ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	menon		07-30 0
O.I.P.E. CLASSIFIER	,	5	8-06-01.
FORMALITY REVIEW	TA	TECRUY	08/198/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	Tr	947	09/24/01

INDEX OF CLAIMSEST AVAILABLE COPY

~	Rejected	Ν.	Non-elected
	Allowed	1.	Interference
	(Through numeral) Canceled		Appeal
	Restricted		Objected
	nestricteu	υ.	UDIECIEU

20	÷	Restricted	_		
Claim	Date	Claim	Date		Cla
Final Original		Final			Final
	+- 	51			
	+++++	52		+++	H
3 3		53			П
4 1		54			
		55			
1 1 6 0 1		56			
7254		57			
8 0	·	58			
90		59			
10		60			<u> </u>
11 U		61			
42		62			
13 🗸		63		+++	H
14 9		65	$H \rightarrow H$		\vdash
15	 	66	\vdash		
17	 	67			
18		68			
19		69			
20	+ 	70			
21		71	++-+	-+++	
22		72			
23	 	73			
24	+	74	 		
25		75			
26		76			
27		77			
28		78			
29	-	79			
30		80			
31		81			
32		82			
33		83			
34		84			_
35		85			
36		86			L.
37		87			L
38		88			<u> </u>
39		89			<u> </u>
 		90			<u> </u>
41		91			L_
42		92			l L
43		93			L L
44		94			
45		95	\Box		_
46		96	++++		<u> </u>
47		97	 	+++	
48	+++++	98	\vdash		
49	 	99	+++		

101												
101	Cla	ıim					Dat	e				
101	Final	Original										
102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 148 149 148 148 149 148 148 149 148 148 149 148 148 149 148 148 149 148 149 148 149 148 149 148 149 148 149 148 148 149 148 149 148 149 148 149 148 149 148 149 148 149 148 149 148 149 148 149 149 148 149 149 148 149												
103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 148 149 148 149 148 149 148 149 148 149												
104	_			\neg								
105										-		\neg
106 107 108 109 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 149 149 149 149 149 149 149 149									_			\Box
107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 148 149		106										
108												
109												
111				_								
111												
112												
113												
115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 149 149 149 149 148 149 149 149 148 149												
115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 149 149 149 149 148 149 149 149 148 149		114										
116												
118												
119		117										
120												
120		119										
121		_									Г	
122							-				-	
123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148					_						_	
124	\vdash											
126										-		
126		125				_						
127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148												
129												
130		128							Г			Г
131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149		129								Г		
132	-	130										
132		131										
134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148				_					Γ			
135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148		133										
136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148												
137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148											-	
138												
139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 149		137					Γ					
140		138										
141		139							Ĺ			
142 143 144 145 146 147 148		140										
144 145 146 147 148 149 149		141										Г
144 145 146 147 148 149 149		142										Г
145 146 147 148 149		143			$\overline{}$					Г		Г
145 146 147 148 149		144						Г				Г
146 147 148 149						Γ			Г	Г		Г
147 148 149					Г		Г			Γ		
148					Π		Г		Г			
149						_	1					
											Ĺ	

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

